COESIONE ITALIA 21-27 INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTÀ | Cofinanziato dall'Unione europea | MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

cod. corso **ZXB**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
E-mail: iscrizionism@unina.it

OGGETTO:	Iscrizione al "**Master di II livello in pianificazione, programmazione, attuazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali**" afferente al Dipartimento di Scienze Politiche dell'Università degli Studi di Napoli Federico II a.a. **2025/2026**

Il/la sottoscritto/a_____
(indicare cognome e nome)

C H I E D E

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2025/2026**, al corso di Master di II livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) Cognome ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cod. fisc. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Sesso F** ☐ **M** ☐

Nat_ a ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Prov.** ☐☐☐

Il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2) di essere in possesso dei requisiti di ammissione (titolo di laurea + titolo professionale) prescritti dall'art. 2 e dalla scheda Master del bando di concorso.

In particolare, precisa *(compilare la parte che interessa)*:

☐ **di essere in possesso della laurea in** _____

appartenente alla classe delle Lauree Specialistiche/Magistrali n. _____[1] **in** _____ **conseguita in data** _____ **presso** _____ **con la votazione finale di** _____**/110**_____**;**

[1] *Nel caso di Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ. mod. ed int. (laurea vecchio ordinamento), inserire "V.O."*

☐ **di essere dipendente, con contratto a tempo _____ degli Ambiti territoriali sociali _____ o del Comune di _____ e di operare con ruolo dirigenziale o di livello apicale e di responsabilità nel coordinamento degli uffici di piano, coordinamento dei servizi sociali, o ulteriori ruoli dirigenziali o di livello apicale e di responsabilità nei quali vengono esercitate le funzioni di pianificazione, programmazione, gestione, monitoraggio e valutazione del sistema integrato degli interventi e servizi sociali.**

Il/la sottoscritto/a, inoltre,
(ai fini della eventuale richiesta di contemporanea iscrizione ai sensi della normativa vigente)

DICHIARA

☐ di essere iscritto ☐ di non essere iscritto ad altro corso di studio.

[Se iscritto ad altro corso, specificarne la tipologia, l'Ateneo di afferenza, l'anno di iscrizione e in particolare se si è in debito solo dell'esame finale, il referente del corso (direttore/coordinatore) e relativo indirizzo di posta elettronica]

_____

_____

_____

Il/la sottoscritto/a, infine, **chiede** di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente iscrizione al seguente **recapito**, impegnandosi, a segnalare successive variazioni dello stesso: (**indicare via, piazza ecc., numero civico, città, C.A.P., provincia, numero di telefono di rete fissa e/o mobile ed e-mail**):

_____ **Firma:** _____
(Data)

ALLEGARE copia fronte/retro di un proprio documento di identità

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali
I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una e-mail al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure alla persona Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Scuole di Specializzazione e Master: specializzazioni.master@unina.it; specializzazioni.master@pec.unina.it.
Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy.